

# 山縣市ベビー用品応援金支給申請書



山宮市長 様

対象乳児の保護者が申請者です。

1. 申請者(請求者)

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ) 氏名		生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
ヤマガタ タロウ		昭和 平成	山宮市高木1000番地1
山宮 太郎		〇年〇月〇日	電話 0581(22)6839

※裏面の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。

2. 対象乳児

No.	(フリガナ) 氏名	生年月日	何箇月	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	ヤマガタ イチロウ 山宮 一郎	令和 〇年〇月〇日	〇箇月	同居 別居	
2	ヤマガタ ジロウ 山宮 二郎	令和 〇年〇月〇日	〇箇月	同居 別居	山宮市×××番地×××
3		令和 月 日	箇月	同居 別居	

対象乳児以外の同一世帯の人を記入してください。

申請書と現住所が異なる場合は、記入してください。

※同居・別居の別については申請時点の状況

3. 世帯の状況

	氏名	対象乳児との続柄	生年月日	備考
1	山宮 太郎	父	平成〇年〇月〇日	
2	山宮 花子	母	平成〇年〇月〇日	
3	山宮 春子	姉	令和〇年〇月〇日	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

対象乳児からみた続柄を記入してください。

4. 申請額(請求額)

対象児童数	2 人	申請額	80,000 円
-------	-----	-----	----------

対象乳児1人当たり一律40,000円です。

※ 申請額は、対象児童1人当たり一律40,000円となります。(例)対象児童数2人の場合 : 40,000円 × 2人 = 80,000円

(裏面も確認してください。)

5. 誓約・同意事項 ※各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

- ☑ (1) 申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの山縣市ベビー用品応援金について速やかに返還します。
- ☑ (2) 山縣市ベビー用品支給の適当性等を審査等するため、市備付けの住民基本台帳等の公簿等の確認を行うことに同意  しない場合は、関係書類の提出を行います。
- ☑ (3) 申請者及び同居の家族が、前年度(前々年度)の住民健康保険税その他市の収入に係る滞納はありません。
- ☑ (4) この申請書は、提出された後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ☑ (5) 市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、市が確認等に努めたにもかかわらず、支給が完了できない場合は、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。

誓約・同意事項の(1)～(6)を必ず確認し、チェック欄(□)に✓を記入してください。

6. 添付書類 ※各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

- ☑ 本人確認書類(顔写真付きのもの)
  - ☑ 受取口座(申請者名義)を確認できる書類(通帳・キャッシュカード等)
- ※金融機関名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認出来る部分

添付書類を確認し、書類が準備できましたら、チェック欄(□)に✓を記入してください。

7. 受取方法(申請者名義の口座)

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右読めでお書きください。)	(フリガナ)
				口座名義
〇〇〇〇銀行	〇〇支店	普通	00000000	ヤマガタ タロウ
金融機関番号 0000	店番号 000			山県 太郎

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※なお、口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は下記チェック欄に○の記入をお願いします。  
○振込口座を持っていないため、市窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

必ず、申請者名義の口座を記入してください。

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し